



Amministrazione destinataria

Comune di Villa Guardia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di pubblicazione di matrimonio da parte di incaricato

### Il sottoscritto incaricato

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Avendo ricevuto incarico speciale, che si allega alla presente, ai sensi dell'articolo 96 del Codice Civile e nei modi indicati dall'articolo 12 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396, dagli sposi sotto indicati,

#### CHIEDE

di dare pubblicazione del matrimonio tra i coniugi di seguito indicati.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

### dati del primo coniuge (sposo)

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Stato civile								
<input type="radio"/> non ha contratto precedente matrimonio								
<input type="radio"/> è libero da precedente vincolo matrimoniale contratto con								
Cognome		Nome		Località precedente matrimonio		Data precedente matrimonio		
<input type="radio"/> è vedovo di								
Cognome		Nome		Luogo del decesso		Data del decesso		

### dati del secondo coniuge (sposa)

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	

Stato civile

non ha contratto precedente matrimonio

è libera da precedente vincolo matrimoniale contratto con

Cognome	Nome	Località precedente matrimonio	Data precedente matrimonio

è vedova di

Cognome	Nome	Luogo del decesso	Data del decesso

### DICHIARA INOLTRE

- che tra loro non esiste alcun impedimento di parentela, affinità di adozione o di affiliazione, a termini dell'articolo 87 del Codice Civile
- che nessuno di essi si trova nelle condizioni indicate nell'articolo 85 (interdizione per infermità di mente) e dell'articolo 88 (delitto) del Codice Civile
- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio con

rito religioso

**pertanto allega domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto**

rito civile

**pertanto allega copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato**

*(in caso di rito civile per nubendi stranieri)*

- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio

Data matrimonio

Orario matrimonio

### Scambio di anelli

- sì
- no

- che gli sposi intendono celebrare il matrimonio nel Comune di

Provincia Comune

- che il regime patrimoniale scelto dalla parti è

comunione dei beni

separazione dei beni

**sposo**

Residenza dopo il matrimonio

Grado di istruzione

Professione o condizione non professionale

Posizione nella professione

- lavoratore autonomo
  - imprenditore o libero professionista
  - lavoratore in proprio o coadiuvante
- lavoratore dipendente
  - dirigente o direttivo
  - impiegato o intermedio
  - operaio o assimilato
  - altro

Specificare

Ramo di attività economica

- agricoltura caccia pesca
- industria
- commercio, pubblici esercizi, alberghi
- pubblica amministrazione e servizi pubblici

**sposa**

Residenza dopo il matrimonio

Grado di istruzione

Professione o condizione non professionale

Posizione nella professione

- lavoratore autonomo
  - imprenditore o libero professionista
  - lavoratore in proprio o coadiuvante
- lavoratore dipendente
  - dirigente o direttivo
  - impiegato o intermedio
  - operaio o assimilato
  - altro

Specificare

Ramo di attività economica

- agricoltura caccia pesca
- industria
- commercio, pubblici esercizi, alberghi
- pubblica amministrazione e servizi pubblici

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- procura speciale per pubblicazione di matrimonio
- copia del nulla osta al matrimonio rilasciato dal Consolato
- domanda di pubblicazione del matrimonio rilasciata dal Parroco o dal Ministro del Culto
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Villa Guardia

Luogo

Data

Il dichiarante